

Anexo XXVII**Planilla Asistencia: Módulo 16**Comunidad Terapéutica.

Comunidad Terapéutica						
Cronograma Semanal de Actividades Terapéuticas.						
Semana	Fecha	Breve informe semanal de evolución	Firma y sello Profesional	Firma del Afiliado	Aclaración	D.N.I.
1						
2						
3						
4						
5						